|  |
| --- |
| **Klachtenformulier voor de patiënt**-graag helemaal invullen- |

|  |
| --- |
| **Uw gegevens** (degene die de klacht indient) |
| Naam:       | [ ]  M [ ]  V |
| Adres:       | Postcode:       Woonplaats:       |
| Telefoonnummer: |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de patiënt** (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn) |
| Naam van de patiënt:       |
| Geboortedatum patiënt:       |
| Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):       |

|  |
| --- |
| **Aard van de klacht** |
| Datum gebeurtenis:       | Tijdstip:       |
| De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):[ ]  medisch handelen van de medewerker[ ]  bejegening door de medewerker(= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)[ ]  organisatie huisartsenpraktijk( = de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)[ ]  administratieve of financiële afhandeling[ ]  iets anders |
| Omschrijving van de klacht:       |

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij ons in de praktijk of mailen naar praktijkcodrington@ezorg.nl.

Onze klachtenfunctionaris, mevrouw A. den Hoed, bij ons werkzaam als praktijkmanager, neemt uw klacht in behandeling. Wij nemen telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij de Geschillencommissie Huisartsen SKGE:

* Telefoon: 0880229190
* Website: [www.skge.nl](http://www.skge.nl)